



AL DIRETTORE ATER ROVIGO  
PIAZZA DELLA REPUBBLICA 2  
45100 ROVIGO RO

**Comunicazione di risoluzione del rapporto di lavoro per assistenza domiciliare con conseguente cessazione della coabitazione e allontanamento del soggetto terzo: art.17, comma 10) del Regolamento Regione Veneto n. 4 del 10/08/2018 e s.m.i.**

Cod. alloggio \_\_\_\_\_ Cod. utente \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, intestatario del contratto di locazione, sig./sig.ra:

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nell'alloggio sito nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AGGIORNAMENTO DELLA SCHEDA ANAGRAFICA  
PER AVVENUTA CESSAZIONE DELLA COABITAZIONE**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445 del 28/12/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Che tale richiesta è motivata da:

- RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PER ASSISTENZA DOMICILIARE E AVVENUTO ALLONTANAMENTO DELLA SEGUENTE PERSONA, GIA' COABITANTE AUTORIZZATA:**

Cognome e nome	Nuovo indirizzo	Data del trasferimento

L'aggiornamento della scheda anagrafica avrà decorrenza decorsi trenta giorni dalla richiesta.

Alla presente dichiarazione viene applicato quanto previsto dal D. L.vo n. 196/2003 e il Regolamento UE 2016 n. 679 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni ed integrazioni.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

- La presente dichiarazione è stata sottoscritta in presenza dell'addetto incaricato a riceverla per il gestore di Pubblico Servizio (art. 38 DPR 445/2000), accertata l'identità del sottoscrittore tramite presa visione del seguente documento \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ e valido sino al \_\_\_\_\_
- La presente dichiarazione è pervenuta già firmata unitamente a copia fotostatica non autenticata del documento di identità - in corso di validità - del sottoscrittore, che viene inserita nel fascicolo (art.38 DPR 445/2000).

Rovigo, lì \_\_\_\_\_

II DIPENDENTE

\_\_\_\_\_

**Per informazioni:**

**Ufficio Utenti Locazioni** – fax 0425/464238

ATER della Provincia di Rovigo - Piazza della Repubblica n° 2 - 45100 Rovigo

e-mail: [segreteria@ater.rovigo.it](mailto:segreteria@ater.rovigo.it)

**Telefono: n° verde 800 689 678**

**centralino** 0425/2048 dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00;

e martedì-mercoledì-giovedì pomeriggio dalle ore 15,00 alle ore 16,30.

**orari di apertura degli Uffici:**

lunedì dalle ore 8,30 alle ore 11,30;

martedì dalle ore 8,30 alle ore 11,30 e dalle ore 15,00 alle ore 16,30;

giovedì dalle ore 8,30 alle ore 11,30;

**MERCOLEDI' E VENERDI' CHIUSO.**